

Znak sprawy: ZLA-ZP-752w/35/12

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

1.Nazwa i adres zamawiającego :

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie 32-500 Chrzanów ul. Sokoła 19

2. Tryb udzielenia zamówienia : przetarg nieograniczony art.39 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004 (Dz.U.19poz.177)

3.Opis przedmiotu zamówienia.

Dostawa drobnego sprzętu medycznego CPV 33140000-3, 33141310-6, 33141320-9, 38412000-6, 33141200-2, Zamówienie podzielono na osiem części. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Wielkość opakowania	Planowana wielkość zakupu
Część A				
1.	Strzykawki jednorazowe dwuczęściowe	2 ml	100szt.	120op.
2	Strzykawki jednorazowe dwuczęściowe	5 ml	100szt.	200op
3	Strzykawki jednorazowe dwuczęściowe	10ml	100szt.	50op
4.	Strzykawki jednorazowe dwuczęściowe	50 ml	100 szt	2 op
5.	Strzykawki jednorazowe do cewnika	100ml	1 szt.	200szt
6.	Strzykawki jednorazowe dwuczęściowe	20ml	100szt.	15op.
7.	Strzykawki tuberkulinówki	1ml	100szt	2 op.
Część B				
1	Igły jednorazowe importowane	0,4x16	100szt.	5 op.
2	Igły jednorazowe importowane	0,5x25	100szt.	150op.
3	Igły jednorazowe importowane	0,6x30	100szt.	40op.
4	Igły jednorazowe importowane	0,7x40	100szt.	100op.
5	Igły jednorazowe importowane	0,8x40	100szt.	300op.
6	Igły jednorazowe importowane	0,9x40	100szt	100 op.
7	Igły jednorazowe importowane	1,2x40	100szt	10 op.
8	Wenflon 22G niebieski, 20G różowy, 18G zielony		1szt.	200szt.
9	Neo-wenflon		1 szt	10szt
10	Igły do nakłuć lędźwiowych	1,2x90	1szt.	50szt
Część C				
1	Termometry lekarskie elektroniczne		1szt.	50szt.
2	Szpatułki drewniane		100szt.	300op.
3	Cewniki Foleya		1szt.	50szt.
4	Worek na mocz		1szt.	50szt
5	Kieliszki 1x		1 op =80szt.	100op.
6	Zestaw do przetaczania (przyrząd do przetaczania krwi)		1 szt.	100szt
8	Bańki bezogniowe -12 sztuk		1komplet=12 sztuk .	10 kompl. .

9	Słuchawki lekarskie		1 szt.	10szt
10	Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy		1 szt.	20szt.
11	Aparat do mierzenia ciśnienia dla dzieci		1szt.	5 szt.
12	Gruszki Polotzera		1szt	10szt
13	Pasy gumowe do EKG-średnie		1szt.	10 szt
14	Elektroda –przyssawka do EKG		1 kompl.	10 kompl.
15	Ostrza wymienne nr 10,11,20,22		100szt.	20op.
16	Stazy automatyczne		1szt.	30szt.
17	Żarówka do mikroskopu BIOLAR 6V 15W		1szt.	10szt.
18	Żarówki srebrzanka 12V35W		1szt.	30szt.
19	Żarówki 12V75W z gwintem bagnetowym do lamp bezcieniowych		1szt.	5szt.
20	Żarówki LH58-24V65W typ męski		1szt	40szt
21	Żarówki do rzutnika okulistycznego XLX64251	6V20W	1szt	15szt
22	Żarówki do rzutnika okulistycznego HLX 64250	6V 20W	1szt	15szt.
23	Elektrody EK -S50 WPSG średnica 5 cm do prób wysiłkowych i holterowskich		1szt	12 000szt
Część D				
1	Taśma do EKG E-30	50x100	1szt.	30szt
2	Taśma do EKG - Ascard A33		1szt.	12 szt
3	Żel do USG	0,5l	1szt.	300op.
4	Papier do EEG 16 kanałowy bez nadruku wym. 420x300x2000	2000 kartek	1op.	10 op.
5	Papier K61 B do drukarki USG		1 op.	40op.
6	Żel do EKG	0,5l	1szt.	12szt.
7	Cytofix	150ml	1szt	20szt.
8	Taśma do EKG E 300		1szt	12szt
9	Taśma EKG "Z" 215x280mm	215x 280mm	1szt	30szt
10	Taśma do EKG ASCARD MR.RD	Szer.6cm	1szt	200szt
Część E				
1	Ustniki do spirometru REF US 050		1 op=50 szt.	48 op
2	Pneumatografy dPP REF		1 op=50 szt.	48 op
3.	Klipsy na nos KN		1 op=50 szt.	4 op
Część F				
1.	Wzierniki ginekologiczne 1x użytku		1szt	9 000szt
2	Cytoszczotki niesterylne „Cerver- Brush” z tworzywa sztucznego do pobierania wymazów cytologicznych		50 szt.	100 op.
Część G				
1.	Rękawice lateksowe rozmiar S pudrowane		100 szt	250 op

2.	Rekawice lateksowe rozmiar L pudrowane	100 szt	250 op
3.	Rękawice lateksowe rozmiar S bezpudrowe	100szt	2000 op
4.	Rękawice lateksowe rozmiar M bezpudrowe	100szt	100 op
5.	Rekawice lateksowe rozmiar L bezpudrowe	100 szt	400 op
6.	Rekawice lateksowe rozmiar XS bezpudrowe	100szt	500 op.
7.	Rekawice winylowe	100szt	20op.
8.	Rękawice chirurgiczne sterylne - 7.5	50szt	30 op.
Część H			
1	Nici chirurgiczne DERMALON 2/0 z igłą Grubość igły 19mmC-13,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm lub równoważne	1op=36 szt	10 op.
2.	Nici chirurgiczne DERMALON 3/0 z igłą Grubość igły 19mmC-13,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm lub równoważne	1op=36szt	10 op.
3.	Nici chirurgiczne DERMALON 4/0 z igłą Grubość igły 19mmC-13,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm lub równoważne	1op=36szt	10 op.
4.	Nici chirurgiczne DERMALON 3/0 z igłą Grubość igły 36mm DS24,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm lub równoważne	1op=36 szt	5 op
5.	Nici chirurgiczne DERMALON 2/0 z igłą Grubość igły 36mm DS24,3/8 koła ,ostra, długość nitki 75cm lub równoważne	1op=36 szt	5 op
6.	Nici chirurgiczne SAFIL 2/0 z igłą Grubość igły 24mm DS24,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm - wchłaniające lub równoważne	1op=36szt	5 op.
7.	Nici chirurgiczne SAFIL 3/0 z igłą Grubość igły 24mm DS24,3/8 koła ,ostra .długość nitki 75cm - wchłaniające lub równoważne	1op=36szt	5 op

w/w produkty muszą odpowiadać wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107.poz.679) , posiadać deklarację zgodności CE, spełniać normy EN.

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

Formularz oferty musi być wypełniony w każdej pozycji dla danej części .

4. Termin wykonania zamówienia .

Zamawiający określił termin wykonania zamówienia . **1.I.2013 do 31.XII.2013**

5.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności poprzez wykazanie :

iz Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną ,w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej ,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej)

2. posiadają wiedzę i doświadczenie
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów ,zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia (obowiązek bezwzględnego spełnienia warunku). Zamawiający na podstawie złożonych wraz z wnioskiem dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez zamawiającego warunku.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę poprzez naniesienie zapisu :za zgodność z oryginałem, data i podpis osoby upoważnionej .

6.Wykaz oświadczeń i dokumentów , jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Formularz oferty sporządzony na załączniku nr 1 i podpisany przez osobę upoważnioną .
2. Podpisane oświadczenie w trybie art.22 -Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 2)
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert –kserokopia potwierdzona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
- 4 Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane wyroby posiadają zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych
5. Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane wyroby posiadają Deklaracje zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi).
Dla wyrobów niesklasyfikowanych jako medyczne oświadczenie o stosownej treści.
6. Dla „części F” **certyfikat CE łącznie z deklaracją zgodności lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.**

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia o którym mowa w pkt.4,5 dla każdego zamawianego wyrobu wymienionego w SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia .

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów .

a) Zgodnie z art.27ust.1 ustawy , oświadczenia ,wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej na nr fax. 32 624 03 10 .

Każda ze stron na żądanie drugiej , niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń , wniosków, zawiadomień lub informacji .

b) Zgodnie z art.27ust.3 ustawy zawsze dopuszczona jest forma pisemna.

Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest :

Grażyna Skopińska –z-ca dyrektora ZLA w Chrzanowie tel (32) 624 03 25
w godz. 8-14

8.Zamawiający nie wymaga składania wadium

9.Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

10.Opis sposobu przygotowania oferty.

- Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji .
Zaleca się , aby była spięta i ponumerowana.

Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej .
Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację : **Oferta na dostawę drobnego sprzętu medycznego**

W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

- Oferta winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela oferenta a upoważnienie dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów
Miejsca ,w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- Jeżeli oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnice firmy , oferent winien je zgromadzić w jednej części oferty i właściwie je zabezpieczyć . Jeśli oferta nie będzie zawierała odpowiedniej adnotacji , uważać się będzie, że oferta takich informacji nie zawiera i wówczas oferta w całości jest jawna
- Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem złożenia pisemnej informacji o zmianie lub wycofaniu oferty w kopercie oznaczonej „zamiana” lub „wycofanie”.
- Dołączona do oferty kserokopia dokumentów winna być potwierdzona w następujący sposób „ za zgodność z oryginałem” –data , podpis

11. Miejsce i termin składania ofert .

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem **Oferta na dostawę drobnego sprzętu medycznego** i adresem zamawiającego , należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia **30.XI.2012r.godz. 10.00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.XI.2012r. o godz.12.00

12. Opis sposobu obliczenia ceny

Jedynym kryterium podlegającym ocenie jest cena (brutto) określona przez składającego ofertę w formularzu oferty. Zawarta w formularzu oferty cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia , podatki, koszt transportu. Cenę należy podać w złotych polskich w postaci cyfrowej i słownej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

13. Opis kryteriów ,którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobem oceny ofert.

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena – 100%

Sposób dokonania oceny wg wzoru :

$Wc = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times \text{waga}$

Wc -wartość punktowa ceny brutto

Cn-cena najniższa

Cb -cena badana

Oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych otrzyma 100 punktów ,
Każda część zamówienia będzie oceniana oddzielnie

14 . Z wykonawcą , który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa , której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji .

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania .

15. Zamawiający nie będzie wymagał od wykonawcy , który złoży najkorzystniejszą ofertę składania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

16.Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w art.179-198 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 19 poz 177 z dnia 9.II.2004).

Załączniki do specyfikacji.

1.Formularz oferty –załącznik . nr 1

2.Oświadczenie w trybie art. 22- załącznik nr 2

3. Wzór umowy. – załącznik nr 3